

Nouvelles sur la recherche en santé Autochtone

Message du Dr Malcolm King, Directeur scientifique de l'ISA



Au revoir à Paul Bélanger

C'est à regret que je vous annonce le départ de M. Paul Bélanger, directeur adjoint de l'ISA (Ottawa). Paul a travaillé avec l'ISA de novembre 2011 jusqu'à la fin janvier dernier. Durant cette

période, il est demeuré au service de l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète en tant que directeur adjoint. Il a cogéré avec brio – à partir de sa conception jusqu'à la mise en œuvre de ses premières composantes – l'initiative phare des Voies de l'équité en santé pour les Autochtones, un investissement majeur des IRSC dans la lutte contre les disparités en santé touchant les Premières Nations, les Inuits et les Métis. Paul a aussi géré la préparation du nouveau plan stratégique de notre institut, ainsi que le lancement de plusieurs initiatives de l'ISA, dont notre Programme de réseau de mentorat autochtone.

Paul a accepté un poste au [bureau du Service de gestion de la recherche](#) de l'Université d'Ottawa. Chi Miigwech, Paul.

Jacques Dalton assumera les fonctions de directeur adjoint à Ottawa jusqu'à la réorganisation du personnel des IRSC à Ottawa, qui aura lieu le 8 juillet 2015.

Le plan stratégique de l'ISA 2014-2018

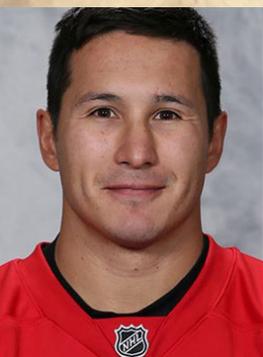
L'ISA est heureux d'annoncer que les IRSC ont approuvé son plan stratégique 2014-2018 intitulé « Le bien-être, les forces et la résilience des premiers peuples : aller au-delà de l'équité en santé ». Cette approbation permettra à l'ISA de bientôt mettre en ligne son plan stratégique et de poursuivre la mise en œuvre des mécanismes et des orientations stratégiques du plan. Au cours des prochaines années, l'ISA continuera d'aider les peuples et les communautés autochtones à stimuler la recherche en santé autochtone et son application, ce qui contribuera à transformer la recherche en santé autochtone par les formes de savoir autochtone et le concept du double regard, et fera partie intégrante des efforts pour dépasser le stade de l'équité en santé

et promouvoir le bien-être, les forces et la résilience des peuples autochtones. Ces directives nous permettront de jouer un rôle important pour veiller à ce que les chercheurs, les peuples et les communautés autochtones disposent de l'information et des pouvoirs requis pour stimuler la recherche en santé pertinente et transformer la santé autochtone.

Les **trois orientations stratégiques de l'ISA** sont les suivantes :

1. Les premiers peuples et les communautés comme moteurs de la recherche en santé autochtone et de l'application des connaissances
2. La transformation de la santé des premiers peuples par les systèmes de santé autochtones et le concept du double regard
3. Le bien-être, les forces et la résilience des premiers peuples : aller au-delà de l'équité en santé

L'AVEZ-VOUS VU ?



Le joueur de la LNH Jordin Tootoo a discuté avec les IRSC de son expérience personnelle du bien-être mental et de résilience

Venez en savoir plus au sujet du [Symposium circumpolaire sur le bien-être mental](#), une initiative du groupe de travail sur le développement durable du Conseil de l'Arctique.

Visualisez [la vidéo de Jordin](#) où il parle de son expérience personnelle du bien-être mental et de résilience.

ALLEZ VOIR ÇA !

L'Initiative de santé autochtone « OPERATION BLUE SKY » de la MNP

MNP, LLP en [partenariat avec HeroX](#), a lancé un nouveau défi d'idéation conçu pour améliorer les résultats de santé et de bien-être au sein des communautés autochtones.

Ils invitent les innovateurs qui sont motivés à bâtir un meilleur monde en identifiant des solutions pour réduire les inégalités en matière de santé des peuples autochtones. Ils offrent des prix de \$35 000 pour la création de stratégies décisionnelles qui abordent ce problème croissant.

Le défi est **ouvert à partir du 11 Mars 2015 et se ferme le 12 Août 2015**. Visitez le [site web du défi](#) (en anglais seulement) pour tous les détails.

LE COIN DES STAGIAIRES ET MENTORS

Réunion inaugurale des nouveaux chercheurs de l'ISA à Kelowna, les 6-7 juin

Pour donner le « coup d'envoi » à un aspect important de son programme de mentorat autochtone, l'ISA tiendra un atelier pour nouveaux chercheurs à Kelowna, les 6-7 juin. Cette activité précédera immédiatement la réunion du printemps de notre conseil consultatif, ce qui permettra de tirer parti des talents de quelques membres actuels et antérieurs de notre conseil. Le but sera d'encadrer et de guider de nouveaux chercheurs

qui sont maintenant admissibles comme candidats aux subventions des IRSC, mais qui n'ont pas encore reçu personnellement de subvention importante. L'objectif principal de la réunion des nouveaux chercheurs est de fournir de l'information pratique aux nouveaux chercheurs autochtones – et aux nouveaux chercheurs qui documentent les systèmes de connaissances autochtones ou le concept de double regard – afin de

renforcer leur carrière scientifique. Les séances seront axées sur les demandes de subvention et leur évaluation, la recherche communautaire, l'application des connaissances et l'engagement communautaire. Nous remercions tous ceux qui ont accepté de participer à cette importante activité de développement des capacités. Pour plus d'information au sujet de cette réunion, communiquez avec Jeff LaPlante au jlplant@sfu.ca.

Vécu autochtone et identité des Premières Nations, des Inuits et des Métis

L'ISA des IRSC souhaite consacrer des fonds de recherche à un plus grand nombre de chercheurs en santé provenant des Premières Nations, Inuits et Métis (PNIM) dans le cadre de ses possibilités de financement stratégiques, d'où l'utilisation de l'expression « vécu autochtone » comme critère d'admissibilité par les IRSC dans des possibilités de financement comme les annonces de priorités sur les Formes de savoir autochtone et l'Application du concept du « double regard ». Le but premier consiste à augmenter le nombre de candidats des Premières Nations, des Inuits et des Métis financés dans le cadre de ces possibilités, mais on reconnaît que des candidats d'autres groupes peuvent aussi répondre à l'exigence de vécu autochtone en raison de leurs expériences spéciales, comme décrites ci-dessous.

L'ISA considère le « vécu autochtone » comme un atout possédé par les membres des Premières Nations, des

Inuits et des Métis qui sont en contact avec leur communauté. Pour les autres Canadiens, ce vécu peut avoir été acquis par d'autres moyens : tisser des liens étroits avec des Premières Nations, des Métis et des Inuits, vivre durant une période prolongée (p. ex. cinq ans ou plus) dans une réserve, une communauté métisse ou une communauté inuite, ou encore, connaître une expérience semblable auprès d'autres peuples autochtones, p. ex. les peuples insulaires du Pacifique ou les peuples autochtones d'Amérique du Sud.

Les candidats doivent préciser leur vécu autochtone, faire la preuve de leurs relations de travail étroites avec les communautés et/ou les organisations autochtones et, enfin, dire en quoi leur « vécu autochtone » améliorera leur démarche de recherche. Les candidats qui ne fournissent pas cette information seront jugés inadmissibles à ces possibilités de financement en particulier. Ils sont invités à fournir ces renseignements dans la

partie de la demande faisant office de formulaire sur la pertinence.

L'ISA tient à profiter de cette occasion pour rappeler combien il est important que tous les candidats précisent leur expérience de membre des Premières Nations, des Inuits et des Métis et/ou leur « vécu autochtone ». Lorsque nous examinons les demandes reçues en réponse aux possibilités de financement, nous constatons souvent que des candidats omettent de fournir l'information sur leur « vécu autochtone » et, parfois, sur leur identité de membre des Premières Nations, d'Inuit ou de Métis. Il est important d'inclure cette information, car elle fait en sorte que l'ISA contribue à accroître le nombre de chercheurs des PNIM en santé autochtone et favorise la bonne foi et un climat de confiance dans les réseaux de recherche de l'ISA, illustrant que nous poursuivons les objectifs qui sont le reflet de notre mandat.

Voies de l'équité en santé pour les Autochtones : Équipes de recherche sur la mise en œuvre

Au moyen de l'initiative des Voies de l'équité, on a lancé la série complète de programmes, avec neuf équipes de recherche sur la mise en œuvre dans le cadre de la composante 1 (ERMO1), ainsi que 12 lettres d'intention (LI) dans le cadre de la composante 2 (LI ERMO2). [La date limite pour la présentation des demandes détaillées de la composante 2 est le 15 septembre prochain.](#)

Un rappel que les **subventions de la composante 1** sont des subventions de **développement d'équipe** qui aident des équipes de recherche à déterminer des interventions prometteuses et efficaces, et à établir des relations avec les communautés des Premières Nations, des Inuits ou des Métis;

les **subventions de la composante 2** sont des subventions **d'amélioration et d'adaptation** qui aident des équipes de recherche à accroître l'efficacité ou la possibilité de porter à grande échelle des interventions par des améliorations ou des adaptations suggérées par les communautés; et

les **subventions de la composante 3** (lancement à venir) sont des subventions **d'adaptabilité** qui permettront à des équipes d'étudier la possibilité d'étendre des interventions prometteuses en santé des populations à des communautés hétérogènes et à différents contextes.

La concurrence a été vive aux deux concours d'ERMO. C'est pourquoi nous félicitons les candidats qui ont réussi à obtenir du financement, et remercions tous ceux qui ont présenté une demande. L'initiative Voies de l'équité est un processus continu – la composante 1 mène à la composante 2 et, au final, à la composante 3, conçue pour être mise en œuvre dans 2 à 3 autres années. Malgré la prise des décisions de financement initiales, il existe encore des occasions de participer au processus des Voies de l'équité. Aux candidats qui ont présenté des projets méritoires au dernier concours sans réussir à obtenir du financement, nous vous recommandons d'explorer la section des [Notifications de décisions de financement de 2015](#) sur le site Web des IRSC et de songer à contacter une ou plusieurs des équipes financées. N'oubliez pas que la composante 1 des Voies de l'équité se veut une étape de formation d'équipe et de mobilisation et qu'au terme du processus de 12 à 18 mois, on s'attend à ce que les équipes ERMO1 préparent des demandes d'ERMO2. De plus, les LI ERMO2 sont encore en préparation. Les prochains mois offriront l'occasion d'enrichir la composition des équipes et de créer d'autres partenariats, tandis que les équipes progresseront vers les objectifs d'expansion de la composante 3.

Vous trouverez dans notre prochain bulletin un compte rendu du premier Rassemblement annuel des Voies de l'équité, qui a eu lieu du 23 au 25 mars à Ottawa.

Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations de l'Assemblée des Premières Nations

Le 28 janvier 2015, l'Assemblée des Premières Nations (APN) a publiquement procédé au lancement officiel du *Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations*. Le cadre a été approuvé à l'unanimité et ratifié à l'Assemblée générale annuelle de l'APN en juillet 2014. La préparation du cadre a été guidée par le comité consultatif du continuum du mieux-être mental des Premières Nations en partenariat avec l'APN et des leaders autochtones en santé mentale, et a mobilisé divers réseaux nationaux et régionaux de santé et de mieux-être autochtones et a comporté des activités d'engagement régionales avec les Premières Nations, une discussion stratégique avec les dirigeants des Premières Nations, un rassemblement national et une séance de discussion fédérale.

Le Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations désigne des façons d'améliorer la coordination des services entre divers systèmes et de promouvoir la prestation de services conformes au principe de la sécurité culturelle. Le cadre se compose de plusieurs couches et éléments et comporte des mesures de soutien du système de santé comme la gouvernance, la recherche, le perfectionnement de la main-d'oeuvre, la gestion du changement, l'autodétermination et la mesure du rendement. L'élément fondamental du cadre est la culture, et son centre représente l'interconnexion des comportements mentaux, physiques, spirituels et émotionnels. Les thèmes clés du cadre sont : développement et appartenance communautaires; système de santé de qualité et prestation de services compétents; collaboration avec les partenaires; financement souple et amélioré.

L'objectif global du cadre est d'améliorer le bien-être mental des Premières Nations en décrivant comment rehausser l'efficacité et la cohésion des programmes à l'intérieur d'un système de mieux-être

mental complet destiné aux Premières Nations. Ce système se fonde sur un continuum de soins, et le cadre guide les efforts des communautés pour mieux planifier, mettre en oeuvre et coordonner leurs programmes et services de mieux-être mental selon leurs propres priorités.

« Nous savons que notre succès dépend de solutions communautaires, et que les cultures autochtones doivent être au centre de nos efforts pour combattre les problèmes de toxicomanie et promouvoir le mieux-être des personnes, des familles et des communautés », souligne Stan Beardy, chef régional de l'Assemblée des Premières Nations pour l'Ontario, qui dirige les efforts du comité directeur national de l'APN dans le domaine de la santé. « Les Premières Nations prennent leur santé en main, mais la réalisation du continuum de mieux-être mental envisagé nécessitera une collaboration, un leadership et un engagement soutenus de la part de toutes les parties. Nous nous réjouissons déjà du leadership et du soutien continus dans tout le continuum des soins et l'ensemble des programmes territoriaux, provinciaux et fédéraux. »

Pour plus de détails sur le Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations, veuillez [consulter le site web de IAPN](#).

Résultats de financement

Subvention d'équipe : La santé des garçons et des hommes – Renforcer la recherche en vue d'améliorer la santé des garçons et des hommes

Au nom des partenaires de cette initiative (l'Institut de la santé des femmes et des hommes des IRSC, le Réseau ontarien de traitement du VIH, la Fondation canadienne de recherche sur le sida, l'Initiative de recherche sur le VIH/sida, l'Agence de la santé publique du Canada et l'Institut du vieillissement des IRSC), l'ISA désire féliciter les gagnants du concours « Subvention d'équipe : La santé des garçons et des hommes – Renforcer la recherche en vue d'améliorer la santé des garçons et des hommes ». La liste des projets financés a été publiée l'automne dernier sur le site Web des IRSC.

Cette subvention d'équipe a pour but d'appuyer des équipes d'experts composées de chercheurs dans le domaine de la santé et d'utilisateurs des connaissances afin d'effectuer de la recherche pour s'attaquer aux problèmes de santé touchant les garçons et les hommes. La possibilité de financement visée par la présente nécessite une étroite collaboration entre les chercheurs et les utilisateurs des connaissances afin de faciliter l'application efficace des connaissances à intégrer aux programmes, aux interventions et aux décisions en matière de politiques fondées sur des données probantes.

L'ISA se réjouit de la diversité des études qui seront réalisées dans le cadre de cette initiative, dont celle de l'équipe de **Janice Bailey (Université**

Laval) «**L'influence durable du père : fondations moléculaires de la transmission intergénérationnelle de l'environnement paternel**», qui évaluera des anomalies attribuables à l'exposition aux organochlorés parmi les populations inuites. Les Inuits absorbent de fortes quantités de contaminants environnementaux par l'air, l'eau, le sol et la nourriture, ce qui pourrait expliquer en partie les grandes disparités en santé qui existent entre eux et les Canadiens non autochtones.

Conformément à une des principales conditions de la possibilité de financement – l'organisation de réunions annuelles des équipes financées – la planification de la première réunion annuelle se fera au début de 2015 en consultation avec les collaborateurs. Cette réunion et celles qui suivront jetteront les bases d'un réseautage durable et d'un échange continu de connaissances entre les équipes financées, et faciliteront la préparation d'un plan d'évaluation pertinent pour l'Initiative de recherche sur la santé des garçons et des hommes.

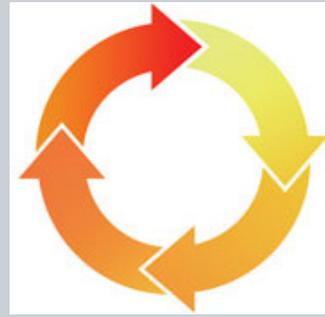


Profil d'un projet

Lancement d'une brochure de la Chaire de recherche en toxicomanie

Pour souligner la Semaine nationale de sensibilisation aux toxicomanies en automne dernier, le bureau de la Chaire de recherche en toxicomanie de l'Université de la Saskatchewan a publié une brochure présentant du matériel et des outils éducatifs variés s'adressant aux fournisseurs de services de première ligne aux toxicomanes en Saskatchewan et ailleurs. L'accès à la version électronique de la brochure, à des ateliers, des fiches d'information, des vidéos, des affiches et des publications est offert gratuitement sur le [site Web de la Chaire de recherche](#) [en anglais].

Une brochure sur les résultats d'études menées par la chaire de recherche est maintenant disponible et sera distribuée à tous les intervenants de première ligne en toxicomanie de la Saskatchewan et, ultérieurement, à un plus large public. Les résultats des études sont communiqués sous diverses formes (vidéoclips, recettes, affiches, ateliers communautaires, etc.) et constituent une source de soutien fondé sur des données probantes pour les fournisseurs de services aux toxicomanes de la Saskatchewan et de tout le pays. Tout est téléchargeable gratuitement à partir du site Web.



Nouvelles des IRSC

Plan stratégique des IRSC 2014/15 - 2018/19

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) sont fiers d'annoncer la publication de leur [nouveau plan stratégique](#) et du [dépliant complémentaire](#).

[Feuille de route pour la recherche : exploiter l'innovation au profit de la santé des Canadiens et de l'amélioration des soins](#) s'appuie sur la réputation du Canada comme chef de file mondial de l'excellence en recherche et adopte de nouvelles façons de travailler avec les partenaires et les intervenants grâce à un cadre dynamique pour l'investissement en recherche. Ainsi, conformément aux trois orientations stratégiques établies, les IRSC pourront accorder aux chercheurs la liberté de poursuivre de nouvelles idées et l'autonomie nécessaire pour y arriver, mobiliser les milieux de la recherche pour qu'ils se concentrent sur les priorités des Canadiens dans le secteur de la santé et maximiser la valeur et les retombées de leurs investissements.

L'ISA aimerait attirer votre attention vers la Priorité de recherche B (sous l'Orientation stratégique 2) qui se concentre sur la santé et le bien-être des Autochtones. Elle reconnaît l'écart persistant entre l'état de santé des Autochtones et celui des autres Canadiens et renforce l'engagement des IRSC à appuyer les objectifs de santé et de bien-être des Autochtones par des recherches sur des interventions et des politiques sociales et de santé adaptées sur le plan culturel.

Si vous désirez vous procurer des exemplaires, n'hésitez pas à communiquer avec Caroline Kay, coordonnatrice de la production des publications aux IRSC, au 613-957-6136 ou à publications@irsc-cihr.gc.ca.

Explorez la plateforme de recherche sur la santé et le vieillissement la plus vaste au Canada

La première émission importante de données de l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ÉLCV) est en cours. Les données de l'ÉLCV permettront aux chercheurs d'étudier de nombreux déterminants de la santé interreliés, ainsi que des maladies comme le diabète, l'obésité et la dépression. Comme les données sont longitudinales, les chercheurs pourront également explorer l'influence de facteurs non médicaux, comme les changements sociaux et économiques, sur les résultats en matière de santé de la mi-quarantaine jusqu'à un âge plus avancé.

Pour en savoir plus ou pour faire une demande d'accès, visitez le www.clsa-elcv.ca/fr.

L'Institut de la santé des Autochtones des IRSC favorise l'avancement d'un programme national de recherche en santé pour améliorer et promouvoir la santé des Premières nations, des Inuits et des Métis du Canada, par la recherche, l'application des connaissances et le renforcement des capacités. L'Institut poursuit l'excellence en recherche en respectant les priorités de recherche communautaire et les connaissances, valeurs et cultures autochtones.

Éthique en recherche : une approche fondée sur le cycle de vie de la recherche scientifique

Le cahier d'exercices « [Éthique en recherche : une approche fondée sur le cycle de vie de la recherche scientifique](#) », qui comprend un cadre éthique du cycle des connaissances à la pratique et une série de mises en situation où un point de vue éthique est appliqué et examiné, est maintenant affiché sur le site Web des IRSC.

Il s'agit de matériel didactique qui vise à aider les chercheurs débutants et expérimentés à acquérir les compétences et les attitudes qui leur permettront de déceler et d'aborder les questions éthiques inhérentes à leurs travaux au cours du cycle de vie de la recherche.

Le cadre éthique du cycle des connaissances à la pratique dépasse les questions en lien avec la protection des êtres humains et offre une approche interactive ouverte qui est fondée sur des mises en situation et qui peut être adaptée aux circonstances là où il manque de matériel de soutien supplémentaire.

Les vidéos sont déjà disponibles et on prépare un webinaire

- [vidéo sur une activité à l'Université Western](#) (en anglais)
- [webémission sur l'éthique en recherche](#) (en anglais)

Vu la nature dynamique de la recherche en santé, des défis imprévus en matière d'éthique se présentent continuellement; les utilisateurs pourront donc commenter les études de cas actuelles et proposer de nouvelles mises en situation par ce courriel: ethicsedu@cihr-irsc.gc.ca pour assurer la pertinence continue du cahier d'exercices.

NOUS REJOINDRE

Malcolm King, PhD, FCCP
Directeur scientifique

Jeff LaPlante
Agent de projets

Jacques Dalton
Directeur adjoint intérim.

Mélanie Bergeron
Agente de projets

Cynthia Stirbys
Directrice adjointe

Nicole Manson
Gestionnaire des finances et des RH

[Site Web de l'ISA](#)